GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES – MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDADES, CARGOS, MÓDULOS Y HORAS (*)

APELLIDO Y NOMBRE: Brailovsky, Daniel
CUIL: 20-24690846-0 FICHA CENSAL: 382.011
FECHA DE NACIMIENTO: 15-05-75 MAIL: dbrailovsky@gmail.com
DOMICILIO: Anchorena 426, PB - B LOCALIDAD: CABA
TELÉFONO: 15 6445-1122 CELULAR 15-6445-1122
POSEE CERTIFICADO DE APTITUD? SI NO solicitar turno al Servicio Orientación Docente.
TIENE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD? SI NO
PERCIBE JUBILACIÓN O RETIRO? NO SI INDICAR RÉGIMEN Y CAUSA:

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
ESTABLECIMIENTO: ENS Nro. 8 "Julio Argentino Roca"	CARGO, MÓDULO U HORAS: Didáctica 1, 3 hs.				17,50 a 18,30 18,30 a 19,10 19,10 a 19,50			
DOMICILIO: La Rioja 1042, C.A.B.A.	SITUACIÓN DE REVISTA (TITULAR / **INTERINO** / SUPLENTE / TRANSITORIO) :							
ÁREA: Dirección De Formación Docente	FECHA DE ALTA EN CARGO, MÓD. u HS.: **19/04/2018**							
OBSERVACIONES:								

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
ESTABLECIMIENTO: ISPEI Sara C. Eccleston	CARGO, MÓDULO U HORAS: **Pedagogía 6hs**		13,00 a 13,40 13,40 a 14,20 14,20 a 15,00 Recreo 15,20 a 16,00 16,00 a 16,40 16,40 a 17,20					
DOMICILIO: Dorrego 3751, C.A.B.A.	SITUACIÓN DE REVISTA (TITULAR / INTERINO / SUPLENTE / TRANSITORIO):							
ÁREA: Dirección De Formación Docente	FECHA DE ALTA EN CARGO, MÓD. u HS.: **10/09/2010**							
OBSERVACIONES:								

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
ESTABLECIMIENTO: ISPEI Sara C. Eccleston	CARGO, MÓDULO U HORAS: **AYTP**		07,45 a 08,25 08,25 a 09,05 09,05 a 09,45 10,05 a 10,45 10,45 a 11,25 11,25 a 12,00	07,45 a 08,25 08,25 a 09,05 09,05 a 09,45 13,00 a 13,40 13,40 a 14,20 14,20 a 15,00 15,20 a 16,00 16,00 a 16,40 16,40 a 17,20	13,00 a 13,40 13,40 a 14,20 14,20 a 15,00			
DOMICILIO: Dorrego 3751, C.A.B.A.	SITUACIÓN DE REVISTA (TITULAR / INTERINO / SUPLENTE / TRANSITORIO) :							
ÁREA: Dirección De Formación Docente	FECHA DE ALTA EN CARGO, MÓD. u HS.: **28/04/2006**							
OBSERVACIONES:								

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
ESTABLECIMIENTO: ISPEI Sara C. Eccleston	CARGO, MÓDULO U HORAS: **Coordinación CFG, 10 hs.**	07,45 a 08,25 08,25 a 09,05 09,05 a 09,45 10,05 a 10,45 13,00 a 13,40 13,40 a 14,20 14,20 a 15,00 15,20 a 16,00 16,00 a 16,40 16,40 a 17,20						
DOMICILIO: Dorrego 3751, C.A.B.A.	SITUACIÓN DE REVISTA (TITULAR / INTERINO / SUPLENTE / TRANSITORIO) :							
ÁREA: Dirección De Formación Docente	FECHA DE ALTA EN CARGO, MÓD. u HS.: **11/12/18**							
OBSERVACIONES:								

(*) El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada. Los datos requeridos son de carácter obligatorio, han sido obtenidos con consentimiento libre, expreso e informado de quien suscribe y serán utilizados por la G.O.R.H.D. para la tramitación de designaciones y/o licencias y liquidaciones de haberes, quedando sujetos a revisión por petición del titular, de conformidad con lo establecido por la Ley de Protección de Datos Personales N° 1845. Órgano de aplicación: GORHD, La falsedad en sus expresiones será sancionada de acuerdo a la normativa vigente.

LUGAR Y FECHA: Buenos Aires, FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DECLARANTE:

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
ESTABLECIMIENTO:	CARGO, MÓDULO U HORAS:							
DOMICILIO:	SITUACIÓN DE REVISTA (TITULAR / INTERINO / SUPLENTE / TRANSITORIO) :							
ÁREA:	FECHA DE ALTA EN CARGO, MÓD. u HS.:							
OBSERVACIONES:								

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
EN OTRA JURISDICCIÓN (Nacional o Provincial):	CARGO, MÓDULO U HORAS:							
DOMICILIO:	SITUACIÓN DE REVISTA (TITULAR / INTERINO / SUPLENTE / TRANSITORIO) :							
ÁREA:	FECHA DE ALTA EN CARGO, MÓD. u HS.:							
OBSERVACIONES:								

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
OTROS CARGOS EN EL ÁMBITO DEL G.C.A.B.A.:	CARGO:							
DOMICILIO:	SITUACIÓN DE REVISTA :							
MINISTERIO:	FECHA DE ALTA EN EL CARGO:							
OBSERVACIONES:								

		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
OTRAS TAREAS NO OFICIALES:	DESCRIPCIÓN:							
EMPLEADOR:	CARÁCTER:							
DOMICILIO:	FECHA DE ALTA:							
OBSERVACIONES:								

PAUTAS COMPLEMENTARIAS PARA LA CUMPLIMENTACIÓN: DEL FORMULARIO:

En caso de horas cátedra, en el campo "cargo u horas", se especificará: ASIGNATURA O FUNCIÓN, AÑO, DIVISIÓN y CANTIDAD DE HORAS.

Los docentes del Área Curricular, consignarán, además del cargo, la cantidad de horas correspondiente al módulo.

En el campo de "observaciones", se consignará si en el cargo declarado, el docente usufructúa licencias por artículos 67º, 71º ó 70 j) o se encuentra en disponibilidad.

Los docentes en comisión de servicios, reubicados o en tareas pasivas, consignarán en el campo "observaciones", el lugar de prestación del servicio.

En todos los casos, deberá detallarse el horario correspondiente, incluso cuando se goce de licencias sin sueldo.

(*) El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada. Los datos requeridos son de carácter obligatorio, han sido obtenidos con consentimiento libre, expreso e informado de quien suscribe y serán utilizados por la G.O.R.H.D. para la tramitación de designaciones y/o licencias y liquidaciones de haberes, quedando sujetos a revisión por petición del titular, de conformidad con lo establecido por la Ley de Protección de Datos Personales N° 1845. Órgano de aplicación: GORHD, La falsedad en sus expresiones será sancionada de acuerdo a la normativa vigente.

LUGAR Y FECHA: Buenos Aires,

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DECLARANTE: